

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника
Военно-медицинской академии
по научной работе
доктор медицинских наук профессор
Е.Ивченко
2024 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Айтемирова Шамиля Малачиладевича «Интраоперационная диагностика и тактика дифференцированного хирургического лечения поврежденных периферических нервов конечностей», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Актуальность темы выполненной работы и её связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности

Диссертационная работа посвящена актуальной проблеме нейрохирургии – роль различных методов до- и интраоперационной диагностики в выборе тактики лечения пациентов с повреждением периферических нервов конечностей.

Повреждения периферических нервов конечностей составляют 3 – 5% среди всех травм опорно-двигательного аппарата. Раннее и максимально полное восстановление пациентов с данной патологией напрямую зависит от качества и средств до- и интраоперационной диагностики. Результаты клинического осмотра и данные электрофизиологических методов диагностики в большинстве случаев не позволяют полноценно определить характер и степень поражения периферических нервов и структур их окружающих. С целью повышения эффективности хирургического лечения пациентов с травмами периферических нервов может использоваться широкий спектр дополнительных современных инструментальных методов

диагностики, среди которых особое значение для визуализации нервных структур имеют МРТ, КТ и УЗИ.

Для определения тактики и объема хирургического вмешательства необходимо точно определить уровень и характер поражения структур нерва, а также оценить состояние окружающих тканей. Ультрасонография обладает рядом существенных преимуществ: обеспечивает качественное и динамическое изображение и является неинвазивным интерактивным методом диагностики. Применение УЗ-диагностики на интраоперационном этапе лечения позволяет понизить уровень хирургической агрессии и с большей точностью изучить характер внутриствольных изменений.

Таким образом, внедрение современных методов диагностики и совершенствование тактик оперативных приемов в лечение пациентов с повреждениями периферических нервов, является актуальной проблемой, которая имеет большое теоретическое и практическое значение для специалистов нейрохирургического и травматологического профиля.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна исследования состоит в том, что автором на достаточном количестве клинического материала проведена большая аналитическая работа, в результате которой получены новые данные о лечении пациентов с поражением периферических нервов.

Выявлено превосходство интраоперационного УЗИ нервов перед другими методами с чувствительностью 97% и специфичностью 95% в диагностике повреждения периферических нервов.

Разработан алгоритм диагностики повреждений периферических нервов, основанный на комплексной интраоперационной диагностике (электронейромиографии, УЗИ, контрастная нейрография), который позволяет улучшить исходы лечения по результатам клинико-неврологического обследования на 14% и по данным ЭНМГ на 21%.

На основании данных интраоперационной ультрасонографии обоснована тактика выбора оперативного приема (нейрорафии или

эндокевролиза) при сохранности внешней оболочки, но измененной внутривольной структуре нервного ствола.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов

Полученные соискателем результаты имеют большое значение для развития нейрохирургии как научной специальности. Результаты диссертационного исследования Айтемирова Ш.М. расширяют представление о возможностях интраоперационной диагностики травм периферических нервов конечностей.

Для практического здравоохранения важным является разработанный Айтемировым Ш.М. диагностико-тактический алгоритм, позволяющий улучшить исходы лечения пациентов с травмами периферических нервов.

Предложено «Устройство для интраоперационной фиксации периферического нерва» (патент РФ на полезную модель № 145447) позволяющее надёжно фиксировать нерв и облегчить выполнение реконструктивных операций на его стволе.

Результаты диссертационного исследования позволят существенно расширить практическое применение современных методов нейровизуализации в диагностике травм периферических нервов конечностей.

Структура и содержание работы

Диссертация написана и оформлена в традиционном стиле в соответствии с ГОСТ 7.0.11-011 (Москва, Стандартинформ, 2012). Структура работы традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы с описанием материала и методов исследования, одной главы собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 110 страницах машинописного текста. Указатель литературы содержит 110 литературных источников, из них 82 иностранных, 28 отечественных. Работа проиллюстрирована 11 таблицами и 34 рисунками.

Цель диссертационной работы сформулирована ясно — улучшить результаты лечения пациентов с повреждением периферических нервов конечностей путем оптимизации тактики хирургического лечения на

основании разработанного комплекса интраоперационной диагностики, включающего электронейромиографию, рентгеновскую контрастную нейрографию и интраоперационное ультразвуковое исследование нервов.

Диссертантом сформулированы и решены пять задач исследования. Задачи полностью соответствуют поставленной цели и представляют собой этапы её достижения.

По теме диссертации опубликована 18 печатных работ, из них 6 – в журнале из перечня Высшей Аттестационной Комиссии Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, из них 4 статей за последние 5 лет. Получено 4 патента РФ на изобретение.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам, все задачи исследования решены.

Содержание диссертации и автореферата соответствуют друг другу, в автореферате изложены наиболее существенные положения работы.

Опубликованные работы полностью соответствуют содержанию диссертационной работы.

Тема диссертационной работы соответствует научной специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Все положения, постулируемые автором, и выводы обоснованы и логично вытекают из текста диссертации. Полученные данные достоверны, объем исследования и избранные методы анализа адекватны для обоснования выдвигаемых в диссертации положений и выводов.

Представленная диссертация является законченным научным трудом, качественно оформлена, написана грамотным языком. Стиль написания диссертации и автореферата научный.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертации могут быть использованы в учебном процессе высших учебных медицинских учреждений по дисциплинам нейрохирургия и травматология-ортопедия.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты могут быть использованы в лечебном процессе нейрохирургических и травматолого-ортопедических отделений.

Замечания к работе

Замечаний к работе нет. Диссертация оформлена аккуратно, иллюстративный материал легко читаем и понятен.

В процессе написания отзыва возникли следующие вопросы к соискателю:

1. В предложенном диагностико-тактическом алгоритме, выбор тактики лечения основывается на полной согласованности данных трех методов инструментальной диагностики. Какую тактику следует выбрать в случае несогласованности данных, и результаты какого метода диагностики будут иметь решающее значение?
2. Какова информативная ценность предложенного метода интраоперационной Rg-контрастной нейрографии, используемого в совокупности с УЗ-диагностикой, учитывая отсутствие строгой корреляции между состоянием межпереневральных пространств нервного ствола и проводимостью нервных волокон?
3. Поражение седалищного, мышечно-кожного нервов и структур плечевого сплетения нередко приводят к глубокой инвалидизации пациента, однако пациенты с повреждениями данных структур исключены из Вашего исследования. Какова причина исключения данной группы пациентов из исследования, и можно ли применить к ним предложенный диагностико-тактический алгоритм для выбора тактики лечения?

Заключение

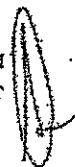
Диссертация Айтемирова Шамиля Малачиловича на тему «Интраоперационная диагностика и тактика дифференцированного хирургического лечения поврежденных периферических нервов конечностей», представленная к защите на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия является

самостоятельной, завершённой научно-квалификационной работой, содержащей решение задачи улучшения результатов хирургического лечения пациентов с повреждением периферических нервов конечностей, имеющей существенное значение для нейрохирургии.

Работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, согласно п.2.2 раздела II (кандидатская) Положения о присуждении ученых степеней в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», утвержденного Ученым советом РУДН протокол № УС-12 от 03.07.2023г., а ее автор, Айтемиров Шамиль Малачилович, достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.10. Нейрохирургия.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, протокол заседания № 6 от 31 января 2024 года.

Начальник кафедры нейрохирургии
кандидат медицинских наук доцент
14.00.28 Нейрохирургия



Д.В. Свистов

Ответственные исполнители

Старший преподаватель кафедры нейрохирургии
доктор медицинских наук
14.01.18 Нейрохирургия



М.Н. Кравцов

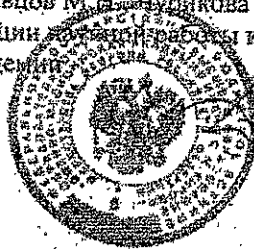
Старший преподаватель кафедры нейрохирургии
кандидат медицинских наук
14.00.28. Нейрохирургия



И.И. Чуриков

Подписи Свистова Д.В., Кравцов М.Н., Чурикова И.И. заверяю
Начальник отдела (организации работы и подготовки научно-педагогических кадров) академии

12.02.2024



Д.В. Овсянников

Адрес учреждения:
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6
Телефон: 8 8(812)667-71-18
Электронный адрес: vmeda-na@mil.ru
Сайт организации: <https://www.vmeda.org/>